



Anmeldedatum: _____

Aufnahmedatum: _____

1. Angaben zum Kind:	
Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:
Religion:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	wenn nicht Deutschland - Geburtsland:
Herkunftssprache:	in Deutschland seit:
Straße/Hausnr.:	Asylbewerber/Asylberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Telefon 1:
PLZ/Wohnort:	Telefon 2:
E-Mail:	Notfall-Nr.:
eingeschult am:	in Grundschule:
derzeit besuchte Schule (Name, Ort): _____	Klasse: _____
Teilnahme am Religionsunterricht	
<input type="radio"/> Evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> Werte u. Normen bzw. Ersatzunterricht (GS)	
2. Angaben der Erziehungsberechtigten:	
Nachname der 1. Sorgeberechtigten (Mutter):	Vorname der 1. Sorgeberechtigten (Mutter):
Straße/Hausnummer (falls abweichend):	PLZ/Ort (falls abweichend):
Nachname des 2. Sorgeberechtigten (Vater):	Vorname des 2. Sorgeberechtigten (Vater):
Straße/Hausnummer (falls abweichend):	PLZ/Ort (falls abweichend):
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Wir haben das gemeinsame Sorgerecht. <input type="checkbox"/> Ich habe das alleinige Sorgerecht.	Aufenthaltsbestimmungsrecht: <input type="checkbox"/> Ich als Mutter habe das Aufenthaltsbestimmungsrecht. <input type="checkbox"/> Ich als Vater habe das Aufenthaltsbestimmungsrecht.
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein oder das Aufenthaltsbestimmungsrecht haben, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.	
3. Freundschaftswünsche:	
Freundschaftswünsche: Mein Kind möchte gerne mit folgenden Kindern in eine Klasse:	
1.	2.

4. Detailinformationen:		
Hat Ihr Kind eine Lese-Rechtschreib-Schwäche (Legasthenie)? Bitte Nachweis in Kopie beifügen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Kind eine Rechenschwäche (Dyskalkulie)? Bitte Nachweis in Kopie beifügen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf? Wenn ja, in welchem Schwerpunkt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Emotionale und Soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Körperliche und Motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Sehen		
Der Unterstützungsbedarf wurde festgestellt am: _____		
Bescheid der LSchB beilegen!		
Hat Ihr Kind eine gesundheitliche Beeinträchtigung? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5. Schulbuchausleihe:		
Ich/Wir kaufe(n) die Schulbücher selbst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6. Fahrkarte		
Ich/Wir benötigen eine Fahrkarte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7. Vereinbarungen:		
Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich in der IGS an. Ich verpflichte mich, folgende geltenden Unterlagen zu lesen und einzuhalten: <ol style="list-style-type: none"> 1. Nutzungsordnung für Iserv 2. Schulordnung 3. Waffenerlass 		
Diese Unterlagen finden Sie auf unserer Webseite oder auf den ersten Seiten des Schülertimers.		
_____ Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten		
_____ Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten		
<u>Unterschreibt ein Elternteil allein, so erklärt dieses mit der Unterschrift zugleich, dass ihm/ihr das alleinige Sorgerecht zusteht oder er/sie im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt und diesen auch über die Anmeldung informiert.</u>		
Achtung! Die endgültige Anmeldung kann ohne folgende Anlagen nicht angenommen werden: - Originale der letzten beiden Zeugnisse (Sek.1)		